

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель

Министра здравоохранения

Республики Беларусь

Е.Н.Кроткова

2023

Регистрационный номер



ПАСПОРТ СТАНЦИИ

**МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ЖЕНЩИНАМ
С ПОСЛЕРОДОВЫМИ КРОВОТЕЧЕНИЯМИ
В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ**

**ОБЪЕКТИВНОГО СТРУКТУРИРОВАННОГО
КЛИНИЧЕСКОГО ЭКЗАМЕНА (ОСКЭ)**

Специальности переподготовки: Акушерство и гинекология

СОГЛАСОВАНО

Главный внештатный акушер-гинеколог

Министерства здравоохранения

Республики Беларусь

С.А.Васильев

2023



СОГЛАСОВАНО

Начальник главного управления

организационно-кадровой работы и

профессионального образования

Министерства здравоохранения

Республики Беларусь

О.Н.Колюпанова

2023



Минск 2023

АВТОРЫ:

Л.М.Небышинец, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии государственного учреждения образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования», кандидат медицинских наук, доцент;

О.А.Теслова, декан факультета повышения квалификации и переподготовки кадров учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», кандидат медицинских наук, доцент

Оглавление

1. Общие сведения.....	с. 3
2. Практический навык (манипуляция) / виртуальная клиника	с. 3
3. Продолжительность работы станции	с. 3
4. Оснащение и оборудование станции	с. 3
5. Ситуации (сценарии).....	с. 5
6. Информация для экзаменуемого	с. 6
7. Информация для экзаменатора (эксперта).....	с. 6
8. Информация для стандартизированного пациента	с. 7
9. Информация для стандартизированного коллеги	с. 7
10. Нормативно-методическое обеспечение	с. 9
11. Алгоритм выполнения навыка (манипуляции).....	с. 10
12. Чек-лист.....	с. 11

1. Общие сведения

Паспорт станции «Медицинская помощь женщинам с послеродовыми кровотечениями в стационарных условиях» объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) (далее – паспорт ОСКЭ) разработан для аттестации слушателей, осваивающих содержание образовательной программы переподготовки по специальности «Акушерство и гинекология».

Паспорт ОСКЭ является документом, включающим сведения о практическом навыке (манипуляции) или виртуальной клинике, продолжительности работы станции, ее оснащении и оборудовании, описание ситуации (ситуаций) (краткое задание перед входом на станцию), информацию для экзаменуемого, экзаменатора (эксперта), стандартизированного пациента, нормативно-методическое обеспечение, алгоритм выполнения навыка (манипуляции), чек-лист с критериями оценивания выполнения практического навыка (манипуляции).

2. Практический навык (манипуляция)

Оказание медицинской помощи женщинам с послеродовыми кровотечениями, вызванными задержкой плацентарной ткани в полости матки, атонией матки или их сочетанием.

3. Продолжительность работы станции

Общая продолжительность работы станции – 10 минут.

Действия экзаменуемого	Продолжительность действия (мин:сек)
Ознакомление с заданием	00:30
Работа на станции	08:30
Голосовая команда «Осталась одна минута»	00:00
Продолжение работы на станции	01:00
Завершение работы / переход на другую станцию	
Общая продолжительность	10:00

4. Оснащение и оборудование станции

Наименование	Количество, ед. измерения
Стол офисный	1 шт.
Стул офисный	1 шт.
Стул	1 шт.
Ноутбук/планшет	1 шт.
Монитор второй/ноутбук второй	1 шт.
Планшет/ноутбук симулятора	1 шт.

Памятка экзаменатора при оценке практических навыков с помощью чек-листа	1 шт.
Часы с секундной стрелкой/электронным табло	1 шт.
Кровать для приема родов, застеленная одноразовой простыней	1 шт.
Телефон (симулированный)	1 шт.
Маска медицинская одноразовая	1 шт.
Халат медицинский хирургический	1 шт.
Перчатки медицинские нестерильные (соответствующего размера)	1 пара
Раствор антисептика	1 флакон
Пеленка одноразовая	2 шт.
Монитор витальных функций либо аппарат для измерения артериального давления	1 шт.
Катетеры разных размеров, из которых 2 – размером 16G	10 шт.
Катетер урологический Фолея	1 шт.
Флаконы солевых растворов для инфузий нескольких наименований объемом не менее 500 мл (муляжи)	4 шт.
Штативы медицинские	2 шт.
Маска ингаляционная	1 шт.
Флакон раствора транексамовой кислоты (муляж)	1 шт.
Зеркало гинекологическое по Дуайену (послеродовое)	2 шт.
Зажим окончатый	2 шт.
Корнцанг прямой	1 шт.
Шарики марлевые	10 шт.
Столик манипуляционный	1 шт.
Лоток прямоугольный	1 шт.
Емкость мерная (1 л) для сбора биологических материалов	1 шт.
Раствор искусственной крови	800 мл
Ампулы раствора окситоцина 5 ЕД (муляж)	2 шт.
Ампулы раствора метилэргометрина 0,2 мг (муляж)	1 шт.
Таблетки мизопростол 200 мг (муляж)	5 шт.
Бланк с результатом определения группы крови и резус-фактора (заполненный)	1 шт.
Бланк с результатами общего анализа крови (заполненный)	1 шт.
Бланк с результатами коагулограммы (заполненный)	1 шт.
Внутриматочный гемостатический баллон	1 шт.
Шприц одноразовый 20 мл	1 шт.
Симулятор «Фантом родов типа 3B Birthing Simulator PRO»	Наличие модуля последа с дефектом плацентарной ткани

Действия вспомогательного персонала перед началом работы станции:

1. Ответственному за проведение ОСКЭ лицу:
определить ситуацию (сценарий), в соответствии с которой будет организована работа станции;

сообщить ответственным работникам симуляционного центра, отвечающим за подготовку станции, вышеуказанную информацию;
разместить задание перед входом на станцию;
обеспечить оснащение и оборудование станции.

2. Техническому работнику, отвечающему за подготовку станции:
осуществить подзарядку оборудования, требующего автономной (беспроводной) работы на станции или замену элементов питания;
провести контроль работы беспроводной сети интернет на станции;
провести контроль работы программы, обеспечивающей видеоконтроль и заполнение электронных чек-листов, а также работу камер и микрофона на станции;

проверить качество визуализации рабочего места экзаменуемого, при необходимости – подобрать наиболее оптимальное;

проверить корректность работы симулятора и вывода необходимой информации на средства контроля действий, произведенных над симулятором (на планшет/ноутбук симулятора);

осуществить контроль безопасности расположения проводов симулятора в случае проводного подключения симулятора к сети и средству контроля действий, произведенных над симулятором (к планшету/ноутбуку симулятора).

Действия вспомогательного персонала в ходе работы станции:

осуществлять дистанционный контроль за работой станции в программе, обеспечивающей видеоконтроль;

быть готовым оперативно устранять неполадки, связанные с работой программного обеспечения и симуляторов на станции;

включить видеокамеру при команде: «Прочтите задание...»;

оказывать при необходимости техническую (пользовательскую) помощь экзаменатору при работе на станции;

по окончании работы каждого экзаменуемого приводить станцию в первоначальное состояние.

5. Ситуации (сценарии)

Порядковый номер ситуации (сценария)	Ситуация (сценарий)
№ 1	Задержка плацентарной ткани в полости матки
№ 2	Атония матки
№ 3	Задержка плацентарной ткани в полости матки и атония матки

6. Информация для экзаменуемого

Задание.

Вы – врач-акушер-гинеколог родового отделения.

В родильном зале у родильницы после самопроизвольных срочных родов сразу после рождения последа появились кровянистые выделения из родовых путей. Общий объем кровопотери составляет 500 мл, кровотечение продолжается.

Родильница в сознании, кожный покров и видимые слизистые розовые. Вес женщины 60 кг.

Ваша задача оказать медицинскую помощь женщине с послеродовым кровотечением, сформулировать заключительный диагноз.

Все действия, которые Вы будете производить, необходимо комментировать.

Вы можете давать команды для выполнения акушерке.

Важно! До входа на станцию наденьте маску медицинскую, халат медицинский хирургический, перчатки медицинские (соответствующего размера). После входа на станцию, по условию задачи Вы одеты в стерильную одежду. После окончания манипуляции перчатки снимать не нужно.

7. Информация для экзаменатора (эксперта)

Функции экзаменаторов:

идентификация личности экзаменуемого в чек-листе;

запуск экзаменуемого на станцию;

управление программным обеспечением симулятора в соответствии с ситуацией (сценарием);

регистрация последовательности и правильности действий/расхождения действий, экзаменуемого в соответствии с параметрами действий в чек-листе;

обеспечение экзаменуемого информацией, которую необходимо предоставить в процессе выполнения действий на станции;

контроль времени выполнения экзаменуемым задания на станции, своевременное напоминание об окончании времени, отведенного на выполнение задания, предложение экзаменуемому покинуть станцию.

Информация, которую необходимо предоставить экзаменуемому в процессе выполнения действий на станции:

Действие экзаменуемого	Вводная информация
За 1 минуту до окончания работы на станции	Сообщить: «У Вас осталась одна минута»
По окончании выполнения задания	Поблагодарить и попросить покинуть станцию: «Благодарим. Покиньте, пожалуйста, станцию»

Информация, которая не предоставляется экзаменуемому:

запрещено делать вербальные и невербальные подсказки экзаменуемому во время нахождения его на станции и в процессе выполнения задания;

запрещено комментировать действия экзаменуемого, вступать в диалог;

запрещено задавать уточняющие вопросы экзаменуемому;

запрещено высказывать экзаменуемому требования «Быстрее», «Продолжайте», «Не медлите» и т.п., а также задавать вопросы «Вы все сделали?», «Вы закончили?» и т.п.

Действия экзаменаторов перед началом работы станции:
ознакомиться с используемыми на станции чек-листами;
ознакомиться с работой симулятора, работой его приложений и программ контроля;
уточнить у ответственного за проведение ОСКЭ лица, какие ситуации (сценарии) и чек-листы определены для проведения экзамена на станции;
ознакомиться с информацией, которую необходимо предоставить экзаменуемому (в т.ч. и стандартизированным коллегой) в процессе выполнения действий на станции.

Действия экзаменаторов в ходе работы станции:
разрешать вход экзаменуемому на станцию после загрузки электронного чек-листа на рабочем месте экзаменатора или после заполнения идентификационной части чек-листа на бумажном носителе;
озвучивать информацию, которую необходимо предоставить экзаменуемому в процессе выполнения действий на станции;
оценивать выполняемые экзаменуемым действия в 1 балл за безошибочное выполнение действия, 0 баллов за невыполнение действия;
строго соблюдать продолжительность работы станции;
напоминать экзаменуемому о времени окончания выполнения задания и необходимости покинуть станцию.

8. Информация для стандартизированного пациента

Не предусмотрено.

9. Информация для стандартизированного коллеги

Вы выполняете роль акушерки родильного зала и уведомляете экзаменуемого о свершившихся фактах, которые не симулированы в данном сценарии.

Выполняйте те действия, которые будут отданы в виде команд экзаменуемым, и сообщайте экзаменуемому нижеуказанную информацию (либо демонстрируйте соответствующими симуляционными действиями).

№	Команды экзаменуемого	Действие стандартизированного коллеги – текст вводной
1.	Вызвать врача-анестезиолога-реаниматолога и медицинскую сестру-анестезиста (анестезиологическую бригаду)	Через 2 минуты: «Анестезиологическая бригада прибыла, пациентка в наркозе»

2.	Вызвать врача-лаборанта и выполнить лабораторные исследования	Через 1 минуту: «Врач-лаборант прибыл». Через 3 минуты после прибытия врача-лаборанта: «Результаты анализов готовы» или продемонстрируйте бланки с результатами анализов
3.	Измерить пульс и артериальное давление	«Пульс 96 ударов в минуту, АД 115/80-110/70 мм рт. ст.» (либо симулируйте измерение АД)
4.	Произвести катетеризацию двух периферических вен катетерами диаметром 16G	«Произведена катетеризация вен» (либо симулируйте катетеризацию)
	-	«Врач-лаборант прибыл».
5.	Начать внутривенное введение теплого солевого раствора (название) 1000 мл	«Начато внутривенное введение теплого солевого раствора» (либо симулируйте инфузию)
6.	Начать подачу ингаляционного кислорода не менее 3-4 л/мин	«Начата подача ингаляционного кислорода» (либо симулируйте масочную вентиляцию)
7.	Провести пальпацию живота и матки, наружный массаж матки	«Живот мягкий, дно матки выше пупка, тонус матки снижен. Кровотечение продолжается»
8.	Осмотреть послед	В сценариях № 1 и № 3: «Имеется дефект плаценты. Кровотечение продолжается» В сценарии № 2: «Послед цел. Кровотечение продолжается»
9.	Ввести 1000 мг транексамовой кислоты	«Введена транексамовая кислота. Кровотечение продолжается» (либо симулируйте введение)
10.	Произвести катетеризацию мочевого пузыря	«Мочевой пузырь катетеризирован» (либо симулируйте катетеризацию)
		«Анестезиологическая бригада прибыла, пациентка в наркозе»
11.	Провести ручное исследование послеродовой матки, бимануальную компрессию матки	В сценарии № 1: «Стенки матки целы. Удалены остатки последа, сгустки крови. Кровотечение остановлено» В сценарии № 2: «Стенки матки целы. Удалены сгустки крови. Кровотечение продолжается» В сценарии № 3: «Стенки матки целы. Удалены остатки последа, сгустки крови. Кровотечение продолжается»
12.	«Мне необходимо осмотреть родовые пути, прошу ассистировать, удерживая зеркала»	В сценарии № 1: «Травм родовых путей нет. Кровотечение остановилось» В сценариях № 2 и № 3: «Травм родовых путей нет. Кровотечение продолжается»

13.	Ввести 10 МЕ окситоцина по инфузому со скоростью 12,0-18,0 мл/ч или внутривенно со скоростью инфузии 40 капель в минуту	В сценарии № 1: «Введен окситоцин. Кровотечение остановлено» В сценариях № 2 и № 3: «Введен окситоцин. Кровотечение продолжается» (либо симулируйте введение)
14.	Провести пальпацию живота и матки	В сценарии № 1: «Матка плотная, дно матки на уровне пупка. Кровотечение остановлено» В сценариях № 2 и № 3: «Дно матки выше пупка, тонус матки снижен. Кровотечение продолжается»
	-	«Результаты анализов готовы» или продемонстрируйте бланки с результатами анализов
15.	Оценить лабораторные показатели	-
16.	Измерить объем кровопотери	«Объем кровопотери 800 мл» (либо симулируйте гравиметрическую оценку путем демонстрации заполненной на 800 мл емкости) В сценарии № 1: «Сценарий завершен». В сценариях № 2 и № 3: «Кровотечение продолжается»
17.	Измерить пульс и артериальное давление (повторно)	«Пульс 100 ударов в минуту, АД 110/70-110/65 мм рт. ст.» (либо симулируйте измерение АД)
18.	Ввести 0,2 мг метилэргометрина внутримышечно или внутривенно медленно	«Введен метилэргометрин. Тонус матки снижен. Кровотечение продолжается» (либо симулируйте введение)
19.	«Прошу предоставить таблетки мизопростола» (муляжи). Ректально введено 1000 мг мизопростола	Предоставить муляжи таблеток. Ожидать ректального введения таблеток. В сценарии № 2: «Матка плотная. Кровотечение остановлено. Сценарий завершен». В сценарии № 3: «Тонус матки снижен. Кровотечение продолжается»
20.	«Проводим баллонную тампонаду полости матки, прошу ассистировать»	Ассистируйте, выполняя команды. Через 60 секунд «Баллонная тампонада матки проведена. Кровотечение остановлено. Сценарий завершен»

10. Нормативно-методическое обеспечение

1. Клинический протокол «Оказание медицинской помощи женщинам с послеродовыми кровотечениями в стационарных условиях» :

постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 01.04.2022 № 24.

2. Об утверждении клинического протокола «Медицинское наблюдение и оказание медицинской помощи женщинам в акушерстве и гинекологии : постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 19.02.2018 № 17.

3. Об утверждении инструкции по организации разноуровневой системы акушерско-гинекологической и перинатальной помощи в Республике Беларусь : приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 09.08.2019 № 966.

4. Акушерство и гинекология : учеб.-метод. пособие по практ. навыкам / Н.И. Киселева [и др.] ; М-во здравоохранения Республики Беларусь, УО «Витебский гос. мед. ун-т». – Витебск : [ВГМУ], 2019. – 65 с.

5. Малевич, Ю. К. Акушерство и гинекология / Ю. К. Малевич. – Минск : Беларусь, 2021. – 495 с.

6. Шостак, В. А. Прикладное акушерство / В. А. Шостак. Ч. 2 : Родовспоможение. – 2020. – 590 с.

11. Алгоритм выполнения навыка (манипуляции) Ситуации № 1, 2, 3

№ п/п	Параметр выполнения действия	Коэффициент важности	Порядковый номер ситуации (сценария)
1.	Вызвать врача-анестезиолога-реаниматолога, медицинскую сестру-анестезиста (анестезиологическую бригаду) (<i>проговорить</i>)	1	1,2,3
2.	Вызвать врача-лаборанта (<i>проговорить</i>)	1	1,2,3
3.	Измерить пульс и артериальное давление (<i>проговорить</i>)	1	1,2,3
4.	Обеспечить венозный доступ двух периферических вен катетерами диаметром 16G (<i>проговорить</i>)	2	1,2,3
5.	Назначить внутривенное введение теплого солевого раствора (название) 1000 мл (<i>проговорить</i>)	1	1,2,3
6.	Назначить подачу ингаляционного кислорода не менее 3-4 л/мин (<i>проговорить</i>)	1	1,2,3
7.	Произвести пальпацию живота и матки, наружный массаж матки	2	1,2,3
8.	Произвести осмотр последа	2	1,2,3
9.	Назначить внутривенное введение транексамовой кислоты 1000 мг (<i>проговорено</i>)	4	1,2,3
10.	Назначить проведение катетеризации мочевого пузыря	1	1,2,3

После информации «Анестезиологическая бригада прибыла, пациентка в наркозе»			
11.	Произвести ручное исследование послеродовой матки, бимануальная компрессия матки	2	1,2,3
12.	Произвести осмотр родовых путей	2	1,2,3
13.	Назначить внутривенное введение окситоцина 10 ЕД <i>(проговорено)</i>	4	1,2,3
14.	Провести повторно пальпацию живота и матки	1	1,2,3
После информации «Результаты анализов готовы»			
15.	Оценить лабораторные показатели <i>(прокомментировано)</i>	1	1,2,3
16.	Провести оценку объема кровопотери <i>(прокомментировано)</i>	2	1,2,3
17.	Повторно измерить пульс и артериальное давление <i>(проговорено)</i>	1	2,3
18.	Назначить введение 0,2 мг метилэргометрина <i>(проговорено)</i>	2	2,3
19.	Ввести 1000 мг мизопростола ректально <i>(проговорено)</i>	2	2,3
20.	Провести баллонную тампонаду <i>(проговорено)</i>	4	3
21.	Правильно сформулировать и озвучить диагноз	1	1,2,3

12. Чек-лист

№ п/п	Параметр выполнения действия	Выполнение – да невыполнение – нет
1.	Вызваны врач-анестезиолог-реаниматолог, медицинская сестра-анестезист (анестезиологическая бригада <i>(проговорено)</i>)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Вызван врач-лаборант <i>(проговорено)</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Измерены пульс и артериальное давление <i>(проговорено)</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Произведена катетеризация двух периферических вен катетерами диаметром 16G <i>(проговорено)</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	Назначено внутривенное введение теплого солевого раствора (название) 1000 мл <i>(проговорено)</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	Назначена подача ингаляционного кислорода не менее 3-4 л/мин <i>(проговорено)</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Произведена пальпация живота и матки, наружный массаж матки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	Произведен осмотр последа	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Назначено внутривенное введение транексамовой кислоты 1000 мг <i>(проговорено)</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Назначено проведение катетеризации мочевого пузыря	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
После информации «Анестезиологическая бригада прибыла, пациентка в наркозе»		

11.	Проведено ручное исследование послеродовой матки, бимануальная компрессия матки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	Произведен осмотр родовых путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	Назначено внутривенное введение окситоцина 10 ЕД (проговорено)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Проведена повторно пальпация живота и матки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
После информации «Результаты анализов готовы»		
15.	Проведена оценка лабораторных показателей (прокомментировано)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Прокомментирован объем кровопотери	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Назначено повторное измерение пульса и артериального давления (проговорено)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Назначено внутримышечное введение метилэргометрина 0,2 мг (проговорено)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Введено 1000 мг мизопростола ректально (проговорено)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Проведена баллонная тампонада (проговорено)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Правильно сформулирован и озвучен заключительный диагноз	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Итоговая отметка в баллах	

(ФИО экзаменатора)

(подпись)

Дата _____